POSITION	INITIALS	ID NO.	DATE	
FEE DETERMINATION	50	75316	9/18/00	
O.I.P.E. CLASSIFIER		3	11:4-60	
FORMALITY REVIEW	TIU	50870,	01 02 00	
RESPONSE FORMALITY REVIEW	MM	(17	10-81-50	

INDEX OF CLAIMS

~	Rejected	N	Non-elected
=	Allowed	- 1	Interference
_	(Through numeral) Canceled	Α	Appeal
÷	Restricted	0	Objected

Claim		Claim	
P			<u></u>
1		Final Original	
1		Final	
1			
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		101	
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		102	
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		103	
\$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$ \$		104	
S		105	
S		106	
S		107	
D	- - - 	108	
11		1 1 1	
11		109	
12		110	
12		111	
14		112	
14		113	
16		114	
16		115	
9		116	
9		117	
9	+	118	
10		I	
21		119	
		120	
		121	
		122	
1		123	
1		124	-
1	1-1-1	125	 - -
27		126	
1 79			+++
1 79	_ 	127	
32		128	
32		129	\Box
32		130	
32		131	
33		132	
34		133	
35		134	
38		135	 - - -
38	+++	136	
38	+++	137	 - - -
40		I-I-	
40		138	+++
41 91 92 92 93 93 94 94 95 95 96 96 97 97 98		139	$\bot \bot \bot \bot$
42 43 92 93 94 94 95 45 96 97 98		140	
42 92 93 93 44 94 95 95 96 96 97 97 98		141	
47 97 98 98		142	
47 97 98 98	 	143	
47 97 98 98	 	144	 - - -
47 97 98 98	 	145	
47 97 98 98		\rightarrow	
48 98		146	
98		147	
		148	
49 99		149	
49 99 100		150	

If more than 150 claims or 10 actions staple additional sheet here